

WNIOSEK o przyznanie dodatku mieszkaniowego

1. Wnioskodawca:

(imię i nazwisko, numer PESEL albo numer dokumentu potwierdzającego tożsamość wnioskodawcy w przypadku braku numeru PESEL)

2. Adres zamieszkania wnioskodawcy:

3. Nazwa i adres zarządcy budynku albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny:

.....
.....

4. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu:

- a) najem
b) podnajem
c) spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie lub własnościowe)
d) własność lokalu w spółdzielni mieszkaniowej
e) własność innego lokalu mieszkalnego
f) własność domu jednorodzinnego
g) własność budynku wielorodzinnego, w którym zajmuje lokal
h) inny tytuł prawny
i) bez tytułu prawnego, ale oczekujący na dostarczenie przysługującego lokalu zamiennego lub zawarcie umowy najmu socjalnego

5. Powierzchnia użytkowa lokalu:m², w tym:

- a) łączna powierzchnia pokoi i kuchni¹
b) powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę w przypadku najmu albo podnajmu części lokalu.....

6. Liczba osób niepełnosprawnych:

- a) liczba osób niepełnosprawnych poruszających się na wózku inwalidzkim:.....
b) liczba innych osób niepełnosprawnych, których niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju:.....

7. Sposób ogrzewania lokalu: centralne ogrzewanie – a) jest b) brak ²

8. Sposób ogrzewania wody: centralnie ciepła woda – a) jest b) brak ²

9. Instalacja gazu przewodowego – a) jest b) brak ²

10. Liczbę osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego ³

.....

11. Razem dochody gospodarstwa domowego

.....

12. Łączna kwota wydatków na mieszkanie za ostatni miesiąc ⁴

.....

(wg okazanych dokumentów)

Ryczałt przekazać zarządcy **TAK / NIE²**

Potwierdza zarządca domu pkt 2-5, 7-9, 12

NAZWA	KWOTA ZŁ
OPLATY czynszowe/eksploatacyjne	
CENTRALNE OGRZEWANIE	
ZIMNA WODA	
CIEPŁA WODA	
NIECZYSTOŚCI STAŁE	
NIECZYSTOŚCI PŁYNNE	
ZIMNA WODA+ŚCIEKI	
RAZEM	

.....
(podpis zarządcy)

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(podpis przyjmującego)

¹ W przypadku przekroczenia powierzchni normatywnej o 30%, ale nie więcej niż o 50% pod warunkiem, że udział powierzchni pokoi i kuchni w powierzchni użytkowej lokalu nie przekracza 60%.

² Niepotrzebne skreślić.

³ Liczbę członków gospodarstwa domowego ustala się na dzień składania wniosku.

⁴ Miesiąc poprzedzający miesiąc, w którym składany jest wniosek.

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
.....
(adres zamieszkania)

.....
(miejscowość i data)

Deklaracja o dochodach gospodarstwa domowego za okres

.....
(pełnych trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku)

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:

1. Imię i nazwisko.....- **WNIOSKODAWCA**,
data urodzenia.....;
2. Imię i nazwisko.....,
data urodzenia, stopień pokrewieństwa
3. Imię i nazwisko,
data urodzenia, stopień pokrewieństwa
4. Imię i nazwisko.....,
data urodzenia, stopień pokrewieństwa
5. Imię i nazwisko.....,
data urodzenia, stopień pokrewieństwa
6. Imię i nazwisko.....,
data urodzenia, stopień pokrewieństwa
7. Imię i nazwisko.....,
data urodzenia, stopień pokrewieństwa
8. Imię i nazwisko.....,
data urodzenia, stopień pokrewieństwa
9. Imię i nazwisko.....,
data urodzenia, stopień pokrewieństwa
10. Imię i nazwisko.....,
data urodzenia, stopień pokrewieństwa

Zgodnie z art. 7 ust. 14 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych osoba korzystająca z dodatku mieszkaniowego jest obowiązana przechowywać dokumenty, o których mowa w ust. 13 ww. (tj. dokumenty na których podstawie zadeklarowała dochody), przez okres 3 lat od dnia wydania decyzji o przyznaniu tego dodatku.

Upierzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w deklaracji.

.....
(podpis przyjmującego)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że w podanym wyżej okresie dochody moje i wymienionych kolejno członków mojego gospodarstwa domowego wyniosły:

Lp. ¹	Miejsce pracy lub nauki	Źródła dochodu ²	Wysokość dochodu w zł
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
Razem dochody gospodarstwa domowego:			

Średni dochód na jednego członka gospodarstwa domowego wynosi zł,
to jest miesięcznie zł.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis przyjmującego)

.....
(podpis składającego deklarację)

¹ Należy podać liczbę porządkową według osób zamieszczonych przed tabelą.

² Należy wymienić oddzielnie każde źródło dochodu.

Zgoda na przetwarzanie danych

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenia o ochronie danych)(Dz. Urz. UE L 119, s. 1), zwanego RODO

Wyrażam zgodę³

Nie wyrażam zgody⁴

Na przetwarzanie moich danych osobowych w formie: nr telefonu..... przez Wójta Gminy Stara Biała, ul. Jana Kazimierza 1, 09-411 Biała w celu sprawnego kontaktu przy załatwieniu sprawy, której dotyczy wnioski.

.....
(podpis wnioskodawcy)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Dotycząca przetwarzania danych osobowych zawartych we wniosku o wypłatę dodatku mieszkaniowego

Realizując obowiązek wynikający z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) – zwanego RODO, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Stara Biała z siedzibą w Białej, ul. Jana Kazimierza 1, 09-411 Biała. Z administratorem można kontaktować się pisemnie na adres siedziby, za pośrednictwem adresu e-mail: gmina@starabiala.pl oraz telefonicznie pod numerem (24) 366-87-10.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można kontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iod@starabiala.pl, telefonicznie pod numerem (24) 366-87-20 lub pisemnie na adres siedziby administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu ustalenia wysokości oraz naliczenia dodatku mieszkaniowego, jak również dochodzenia zwrotu niezależnie pobranego dodatku.
4. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest:
 - art. 6 ust. 1 lit. c RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze) w związku z ustawą z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych,
 - ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty i instytucje uprawnione na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty na podstawie odrębnej umowy powierzenia danych.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres określony przepisami prawa zgodnie z instrukcją kancelaryjną, jednak nie dłużej niż 5 lat od dnia zaprzestania wypłacania dodatku mieszkaniowego, w odniesieniu do danych przetwarzanych na podstawie zgody – do momentu jej odwołania.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do swoich danych osobowych i uzyskania kopii, sprostowania swoich danych, usunięcia danych, ograniczenia ich przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. W przypadku, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO przysługuje Pani/Panu uprawnienie do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych wynika z przepisów prawa. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwa realizacja wniosku.
11. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych administratorowi a charakter dobrowolny.
12. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały decyzji, która opiera się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.

Zapoznałam/em się: (data i podpis)

³ Zaznaczyć właściwie

Oświadczenie o stanie majątkowym

Ja.....urodzony(-na).....
(imię i nazwisko) (data)

Oświadczam, że na stan majątkowy⁴ członków gospodarstwa domowego składają się:

I. Nieruchomości:

- mieszkanie – powierzchnia (m²), tytuł prawny:

.....

- dom – powierzchnia (m²), tytuł prawny:

.....

- gospodarstwo rolne – rodzaj, powierzchnia (w ha, w tym przeliczeniowych), tytuł prawny:

.....

- inne nieruchomości (np. działki, grunty) – powierzchnia (m²), tytuł prawny:

.....

II. Składniki mienia ruchomego:

- pojazdy mechaniczne – marka, model, rok produkcji, data nabycia, wartość szacunkowa:

.....

- maszyny – rodzaj, rok produkcji, wartość szacunkowa:

.....

- inne przedmioty wartościowe – rodzaj, wartość szacunkowa:

.....

III. Zasoby pieniężne:

- środki pieniężne zgromadzone w walucie polskiej/obcej:

.....

- papiery wartościowe – wartość szacunkowa:

.....

IV. Inne dodatkowe informacje o stanie majątkowym:

.....

Oświadczam, że zostałem(-am) pouczone(-na) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 6 w zw. z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis składającego oświadczenie)

⁴ Należy uwzględnić majątek objęty wspólnością ustawową oraz majątek osobisty.

.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczęć zakładu pracy)

Zaświadczenie o zarobkach

Zaświadcza się, że Pani/Pan
Zamieszkała(y).....
urodzona(y).....
zatrudniona(y).....
w wymiarze czasu pracy.....
na stanowisku.....
osiągnęła(ą) w ostatnich trzech miesiącach

PRZYCHÓD BRUTTO.....

W tym:

1.	Koszty uzyskania przychodu	
2.	Należny podatek dochodowy	
3.	Składki na ubezpieczenie zdrowotne	
4.	Składki na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz chorobowe (określone w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych, chyba że zostały już zaliczone do kosztów uzyskania przychodu)	

Pobierane świadczenia rodzinne:
.....
.....
.....

Zaświadczenie wydaje się w celu okazania w Urzędzie Gminy w Starej Białej.

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej)